**Obraz zawierający rysunek

Opis wygenerowany automatycznie**

**Miejscowość, data**

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA**

**w Kursie Przedszkolnym – ONLINE**

**w terminie 17.04.2021 – 28.11.2021**

**Organizator:**

**Centrum Edukacji Montessori Katarzyna Szcześniewska**

**Ul. Kamrowskiego 16, 81-603 Gdynia**

**NIP: 877 145 05 73**

**Dane uczestników szkolenia:**

**Imię i nazwisko:** …………………………………….  
**Adres:** …………………………………………..…….

**Tel.** …………………………………………………….  
**Email:** …………………………………………………

**Dane do faktury:**

**Nazwa firmy:** ………………………………………..

**Adres:** ………………………………………………...

**NIP:** …………………………………………………....

**Deklarowany sposób płatności:**

jednorazowo

w ratach

Warunkiem zakwalifikowania się na Kurs Przedszkolny – ONLINE jest uiszczenie opłaty wpisowej – bezzwrotnej w przypadku utworzenia się grupy.   
Całkowita cena Kursu zostanie pomniejszona o opłatę wpisową.  
  
Opłata wpisowa winna być wpłacona na rachunek bankowy organizatora w wysokości 620zł (słownie: sześćset dwadzieścia złotych 00/100) w terminie 3 dni od daty zgłoszenia uczestnictwa na rachunek bankowy:   
78 1140 2004 0000 3102 7960 2186 (prowadzony w mBanku).

***OŚWIADCZENIE***

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Edukacji Montessori Katarzyna Szcześniewska wyłącznie w celach rekrutacji i w zakresie związanym z realizacją kursu, zgodnie   
z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, ze zm.). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy faktu, że przekazanie danych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo wglądu w dane, prawo do ich poprawiania oraz do wniesienia żądania zaprzestania ich wykorzystywania, jaki do sprzeciwu wobec ich przetwarzania.*

*Wypełniony i podpisany skan karty zgłoszenia prosimy odesłać na adres e-mail:* ***biuro@kursy-montessori.pl***